

FICHE D'INFORMATION ET DE CONSENTEMENT

Ce projet est présenté par l'équipe de recherche de Dr Prévost Jantchou du CHU Ste-Justine et nous vous invitons chaleureusement à participer à ce projet en répondant à ce questionnaire. Les prochains paragraphes vont fournir plus d'information concernant le projet. SVP, lisez ces paragraphes attentivement et n'hésitez pas à nous contacter à l'adresse prevost.jantchou.hsj@ssss.gouv.qc.ca si vous avez des questions.

Le nombre de cas de COVID19 a augmenté rapidement durant les derniers jours et plusieurs mesures d'urgence ont été prises au niveau national et provincial pour prévenir la transmission du virus.

But du projet : Nous voulons étudier le niveau de connaissance en lien avec la pandémie, la perception du risque d'être contaminé et les mesures de précaution mises en place pour les adolescents et jeunes adultes.

Inconvénients: Le seul inconvénient sera le temps que vous allez passer à répondre à ce questionnaire : moins de 30 minutes.

Bénéfices : Ce questionnaire vous permettra d'évaluer votre niveau de connaissance sur la COVID19 et de recevoir plus d'information à ce sujet. Vous nous aiderez aussi à améliorer les mesures de prévention pour la COVID-19 pour les adolescents. De plus, si vous complétez le questionnaire, vous **pourrez gagner un prix d'une valeur équivalente à 100 Euros par tirage au sort !**

La participation dans cette étude est entièrement libre et volontaire. Vous pouvez choisir de ne pas y participer ou d'arrêter de participer à tout moment.

Votre participation restera anonyme. Si vous souhaitez recevoir les résultats de l'étude, des outils éducatifs et participer au tirage au sort veuillez nous fournir vos coordonnées afin de vous contacter. De plus nous pourrons vous solliciter pour participer à d'autres projets de recherche ultérieurs. Si vous décidez de nous donner vos informations personnelles, toute information personnelle obtenue dans le cadre de cette étude restera confidentielle et votre identité sera protégée.

En remplissant cette fiche, je donne le consentement à ce que mon enfant participe au projet.

Nom, et Prénom Enfant : _____ Âge de l'enfant _____

Nom, et Prénom Parent : _____

Date : _____ Signature Parent : _____